

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | | | |
|--------------------------|---|--|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE LORETO-SALUD HOSPITAL REGIONAL DE LORETO | | |
| Nomenclatura : | LP-SM-2-2024-HRL-CS-1 | | |
| Nro. de convocatoria : | 1 | | |
| Objeto de contratación : | Bien | | |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRAL | | |

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|---------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 11000.0 | Valor Referencial : | S/ 178,750.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20606346655-MEDICALBAU E.I.R.L. | | 11000.0 | 175230 |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|---------|---------------------|---------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 2 | Cantidad Solicitada | 20000.0 | Valor Referencial : | S/ 380,000.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SOLUCION PARA HEMODIALISIS CON BICARBONATO SOL 4 L | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|---------|---------------------|---------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 3 | Cantidad Solicitada | 10000.0 | Valor Referencial : | S/ 240,000.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SOLUCION PARA HEMODIALISIS ACIDA SOL 4 L | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|--------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 4 | Cantidad Solicitada | 7600.0 | Valor Referencial : | S/ 259,540.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.80-1.90 m2 | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LORETO-SALUD HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

Nomenclatura : LP-SM-2-2024-HRL-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE HEMODIÁLISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE ARRIOLA IGLESIAS POR PERIODO DE 12 MESES CON ENTREGAS BIMESTRAL

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20603155841-DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C. | | 7600.0 | 251104 |

Nro. Item : 5 Cantidad Solicitada 3800.0 Valor Referencial : S/ 182,400.00 Resultado Adjudicado

Descripción del FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 2.0-2.10 m2 Unidad de Medida : Unidad Cantidad Desierta : 0.0

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20603155841-DISTRIBUIDORA MEDICAL AMAZONIA S.A.C. | | 3800.0 | 161614 |